T B M 일 지

일자	20 년 월 일	**현장명**	
작업 장소		**작업 반장**	
오늘 작업 내용			

1. 오늘의 위험요인과 대책

번호	작업 단계	유해·위험요인	위험성	감소 대책	확인
1					
2					
3					
4					

2. 참석자 확인

번호	성명	소속	보호구	건강	서명
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

번호	성명	소속	보호구	건강	서명
9					
10					

참석 인원	명	보호구 미착용	명

확인	작업 반장	
	관리감독자	(인)

폼보따리 (formbottari.com) 무료 양식 · 본 양식은 참고용이며 법률 자문이 아닙니다. 사용·수정에 따른 결과의 책임은 사용자에게 있습니다.